Tuberculosis Hospital Event

FAQ's Sheet

¿Cuándo empezó la investigación por parte del Departamento de Salud Pública de El Paso?

El Departamento de Salud Pública inició la investigación después de que se determinó que niños en el área post-parto y cuneros del Hospital Providence Memorial fueron expuestos a la tuberculosis por un empleado con tuberculosis activa.

¿Existe riesgo para los pacientes o el personal del hospital de haber sido expuestos a la tuberculosis?

Todas las familias afectadas están siendo notificadas por el Departamento de Salud Pública. No se ha encontrado un aumento en riesgo de exposición a la tuberculosis de otros pacientes del hospital durante el periodo del evento.

El personal del hospital siguió las directrices recomendadas una vez que fueron enterados del diagnóstico del empleado.

Mi bebé estaba en el hospital en 2013/2014. ¿Podría mi bebé haber estado expuesto a la tuberculosis?

El Departamento de Salud Pública está en contacto con los padres de todos los niños que podrían haber sido expuestos en el área posparto y cuneros a la hora que pudieron ser expuestos.

Si su bebé era un recién nacido en Providence Memorial Hospital, entre septiembre de 2013 y agosto 2014, póngase en contacto con el Departamento de Salud Pública de El Paso al 2-1-1 o 877-541-7905.

Tengo nueva información de contacto y mi bebé era un paciente en las unidades de post-parto y cunero, ¿cómo se pondrá el Departamento de Salud Pública en contacto conmigo?

Si su bebé era un paciente de las unidades de posparto y cunero en el hospital Providence Memorial Hospital entre septiembre 2013 y agosto de 2014, llame al Departamento de Salud Pública al 2-1-1 o 877-541-7905.

Mi bebé era un paciente en las unidades de posparto y cunero pero yo vivo en New Mexico. Qué debo hacer?

Si su bebé era un paciente de las unidades de posparto y cunero en el Hospital Providence Memorial entre septiembre 2013 y agosto de 2014, llame al 877-541-7905 y deje su información y el Departamento de Salud de Nuevo Mexico se pondrá en contacto con usted.

¿Qué hacemos si vivimos en México?

Su bebé puede recibir ayuda si puede viajar a El Paso para la prueba. Llame al 877-541-7905 para hacer una cita con el Departamento de Salud Pública de El Paso.

Yo era un paciente en el Hospital Providence Memorial durante ese periodo de tiempo. ¿Estoy en riesgo de contraer tuberculosis? ¿Tengo que hacerme algún examen?

Tuberculosis Hospital Event

FAQ's Sheet

Actualmente, la investigación se centra en las unidades de post-parto y cunero. El Departamento de Salud Pública está en contacto con las familias de los bebés y los miembros del personal de esas unidades que pudieron ser contagiados. Con base en nuestra investigación hasta el momento, no hemos identificado a nadie fuera de las unidades de posparto y cunero que podrían estar en riesgo de infección por tuberculosis. Estamos en contacto con la gente que necesita hacerse un examen para detectar la tuberculosis.

¿Qué es la tuberculosis (TB)?

TB suele aparecer como una enfermedad de los pulmones causada por la bacteria de la TB, pero también puede causar enfermedades en otras partes del cuerpo.

La tuberculosis es una enfermedad causada por una bacteria llamada *Mycobacterium tuberculosis*. La bacteria de la TB se propaga de persona a persona a través del aire. La bacteria de la TB se libera al aire cuando una persona con tuberculosis activa en los pulmones o la garganta tose, estornuda, habla o canta. La gente cerca puede respirar estas bacterias e infectarse.

Las personas con la enfermedad de tuberculosis en los pulmones o en la garganta pueden propagar la bacteria a otras personas con quienes pasan tiempo cada día. Sin embargo, los niños tienen menos probabilidades de transmitir las bacterias de la TB a otros. Esto se debe a que las formas de la tuberculosis más frecuentemente vistas en los niños suelen ser menos infecciosas, que las formas observadas en adultos.

No todas las personas infectadas con la bacteria de la TB se enferman. Como resultado, existen dos formas de tuberculosis: la infección de tuberculosis latente y la enfermedad de la tuberculosis.

Infección de tuberculosis latente

Las personas con infección de tuberculosis latente:

- Por lo general, resultan positivos a una prueba cutánea o de sangre indicando infección de TB;
- Tienen bacterias de la TB en sus cuerpos, pero las bacterias no están activas;
- No están enfermos y no tienen síntomas;
- No pueden propagar la bacteria a otras personas; y
- a menudo se les da medicamento para evitar que desarrollen la enfermedad de TB.

Enfermedad de TB

Si la bacteria de la tuberculosis se activa en el cuerpo y se multiplica, la persona se enfermará de tuberculosis.

Las personas con enfermedad de tuberculosis:

- Por lo general, resultan positivos a una prueba cutánea o de sangre indicando infección de TB;

Tuberculosis Hospital Event

FAQ's Sheet

- Están enfermos por bacterias activas de la tuberculosis (lo que significa que se están multiplicando y destruyendo el tejido en su cuerpo);
- Por lo general, tienen síntomas de la enfermedad de la tuberculosis; y
- Debe tomar medicamentos, para tratar la enfermedad de la TB.

Una vez infectado con la bacteria de la TB, los niños son más propensos a enfermarse con tuberculosis y de enfermarse más rápidamente que los adultos. En comparación con los niños, la enfermedad de la tuberculosis en adultos es generalmente debido a una previa infección de TB, que se activa años después, cuando el sistema inmunológico de una persona se debilita por alguna razón (por ejemplo, infección de VIH, diabetes, cáncer, etc.).

La confirmación por laboratorio de un diagnóstico positivo de la enfermedad de la tuberculosis en los niños puede ser un reto. Esto se debe a que:

- Es difícil recoger muestras de esputo de los lactantes y niños pequeños;
- El examen de laboratorio utilizado para determinar la tuberculosis en el esputo es menos propenso a tener un resultado positivo en los niños; debido al hecho de que los niños pueden desarrollar la enfermedad de tuberculosis por un menor número de bacterias (enfermedad paucibacilar).

Por estas razones, el diagnóstico de la enfermedad de la tuberculosis en los niños a menudo se hace sin confirmación de laboratorio y en su lugar se diagnostica con una combinación de los siguientes factores:

- signos y síntomas clínicos típicamente asociados con la enfermedad de la tuberculosis;
- prueba de la tuberculina positiva (TST) o prueba de sangre positiva TB (IGRA);
- Radiografía de tórax que tiene patrones típicamente asociados con la enfermedad de la tuberculosis; e
- Historial de haber tenido contacto con una persona con la enfermedad infecciosa de la tuberculosis.

¿Cómo se le hará la prueba de tuberculosis a mi hijo?

En ausencia de síntomas, por lo general la única señal de infección de tuberculosis es una reacción positiva a la prueba cutánea de la TB o a un análisis de sangre analizando por tuberculosis. La prueba de la tuberculina se considera segura en los niños y es preferible a los análisis de sangre de TB en niños menores de 5 años de edad.

Todos los niños con una prueba positiva para la infección de TB, con síntomas de la tuberculosis, o un historial de contacto con una persona con TB activa deben someterse a una evaluación médica. Las evaluaciones médicas para la enfermedad de la TB incluyen una radiografía de tórax y un examen físico para excluir la enfermedad de tuberculosis y se deben hacer antes de comenzar el tratamiento para la infección latente de TB.

¿Cuáles son los signos y síntomas de la TB en los niños?

Los signos y síntomas de la enfermedad de la tuberculosis en los niños son:

- Tos;

Tuberculosis Hospital Event

FAQ's Sheet

- Sentirse enfermo o débil, letargo, y / o reducción de la alegría;
- Pérdida de peso o retraso en el desarrollo;
- Fiebre; y / o
- Sudores nocturnos

La forma más común de la enfermedad de la tuberculosis se produce en los pulmones, pero la enfermedad de TB puede afectar otras partes del cuerpo también. Los síntomas de la enfermedad de la tuberculosis en otras partes del cuerpo dependen del área afectada. Los bebés, niños pequeños y niños inmunocomprometidos (por ejemplo, los niños con VIH) tienen un riesgo más alto de desarrollar las formas más graves de la tuberculosis, como la meningitis o enfermedad de tuberculosis diseminada.

¿Cómo se trata la tuberculosis en los niños?

Un experto en TB pediátrica debe estar involucrado en el tratamiento de la tuberculosis en los niños y en el manejo de los bebés, niños pequeños y niños inmunocomprometidos que han estado expuestos a alguien con la enfermedad infecciosa de la tuberculosis. Es muy importante que los niños o cualquier persona que recibe tratamiento para la infección de tuberculosis latente o enfermedad de la tuberculosis termine el tratamiento y tome los medicamentos exactamente según las instrucciones.

La tuberculosis es tratada con varios medicamentos de 6 a 9 meses. Es importante tener en cuenta que si un niño deja de tomar los medicamentos antes de terminar el tratamiento, el niño puede enfermar de nuevo. Si los medicamentos no se toman correctamente, las bacterias que aún están vivas pueden volverse resistentes a los medicamentos. La TB que es resistente a los medicamentos es más difícil y más costosa de tratar y el tratamiento dura mucho más tiempo de 18 hasta 24 meses).

¿Qué pasa si mi hijo no tiene tuberculosis activa?

Se recomienda que los niños con infección tuberculosa latente sean tratados para evitar que desarrollen la enfermedad de la TB. Los bebés, niños pequeños y niños inmunocomprometidos con infección latente de tuberculosis o niños en contacto cercano con alguien que padece la enfermedad infecciosa TB requieren una consideración especial, ya que tienen un mayor riesgo de contraer la enfermedad de la TB. Se recomienda consultar con un experto en TB pediátrica antes de que comience el tratamiento. La isoniazida es la medicina anti-TB que se utiliza más comúnmente para el tratamiento de la infección tuberculosa latente. En los niños, la duración recomendada del tratamiento con isoniazida es de 9 meses.

Debido a que puede tomar de dos a 12 semanas después de que un niño es infectado para que la prueba sea positiva, el médico puede requerir repetir la prueba después de tres meses, si la prueba inicial dio negativo.

Una prueba cutánea positiva significa que el bebé está infectado con la bacteria de la TB, pero todavía no puede haber desarrollado la enfermedad de TB (o TB activa). Si está infectado simplemente, significa que las bacterias están en su sistema, pero no tiene síntomas y no es contagiosa.

Su bebé necesitará entonces una radiografía de tórax para determinar si tiene la enfermedad de TB. Si la radiografía sugiere una infección, el médico examinará las secreciones de tos de su bebé o el contenido de su estómago para una prueba de la presencia de las bacterias. Esto va a determinar qué tipo de

Tuberculosis Hospital Event

FAQ's Sheet

tratamiento necesita su bebé.

¿Mi bebé puede transmitir la enfermedad a otros miembros de la familia?

No. Los bebés no pueden contagiar a otros miembros de la familia debido a que sus pulmones no tienen la capacidad de exhalar el aire como lo haría un adulto.

¿Debería mi bebé recibir la vacuna contra la tuberculosis?

Probablemente no. No es administrada rutinariamente en los Estados Unidos porque los médicos no están seguros de que es eficaz, porque hay una baja incidencia de la enfermedad, y porque recibir la vacuna interfiere con los resultados de la prueba de la tuberculina. (Un bebé que ha tenido la vacuna tendría una prueba cutánea positiva.) Sin embargo, en los países donde la tuberculosis es común, los bebés y los niños pequeños son vacunados.